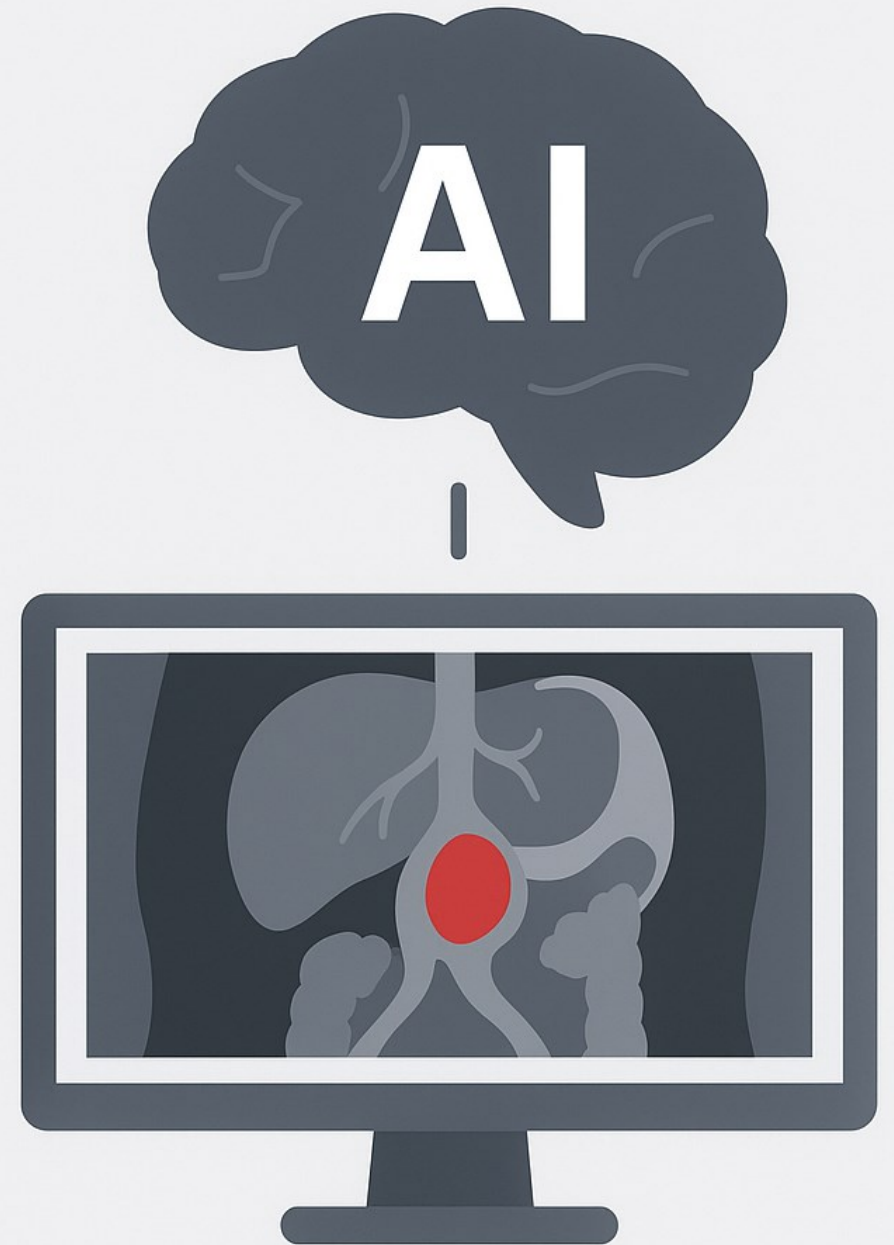
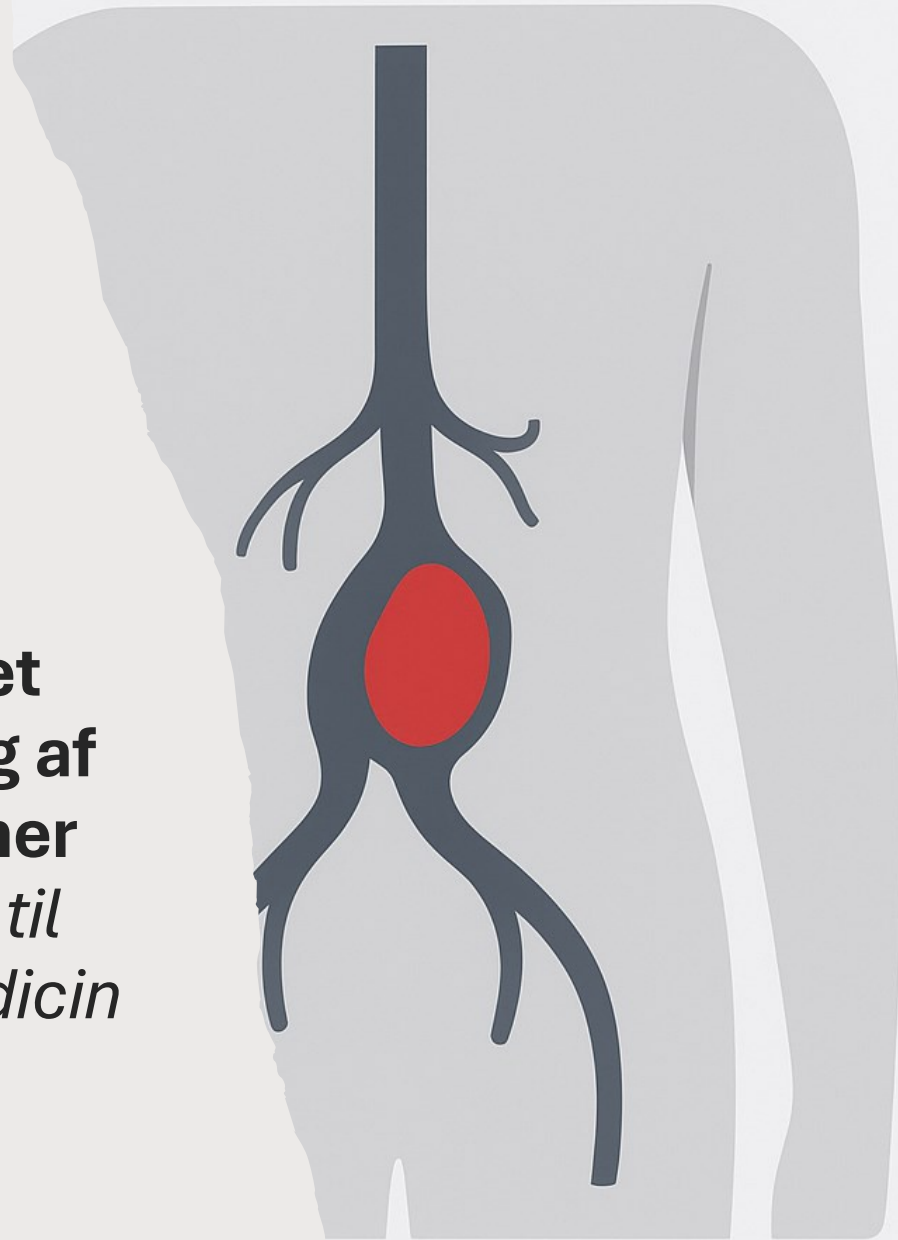


AI-IRA:
Individualiseret
risikovurdering af
aortaaneurismer
Fra simple mål til
præcisionsmedicin



Problemet

- Abdominale aortaaneurismer (AAA) = udposning på hovedpulsåren
- Kan bryde → ofte dødeligt
- I dag bruges kun diameter som beslutningsgrundlag
 - Nogle opereres uden behov
 - Nogle overses, selvom deres aneurisme brister

Konsekvenser i dag

- 2–3 operationer skal udføres for at forebygge ét brist
- 10% af alle brist sker under den gældende tærskelværdi
- Forebyggende operationer = høj risiko og store udgifter
- Hvilken behandling skal patienterne tilbydes?

AI som løsning?

- Bygger på erfaring fra **AI RAPTOR** (20.000 CT-scanninger af lungekræft)
- AI analyserer CT-scanninger + patientdata
- Kan integreres direkte i de software løsninger som allerede bliver anvendt.
- Output = **personlig risikoprofil**

Anvendelses områder

Forudse bristning – hvem bør opereres?

Vælg den rigtige behandling – åben kirurgi vs. EVAR

Opportunistisk screening – finde små aneurismer tidligt

Bedre opfølgning – opdage komplikationer tidligere



Innovationen

- Fra *one-size-fits-all* til individualiseret behandling
- Reducerer unødvendige operationer → færre risici, lavere omkostninger
- Fanger patienter, der ellers ville blive overset
- Direkte integration i hospitalets systemer → kan bruges i praksis

Status og næste skridt

- Samarbejde med OUH, Rigshospitalet, Skejby m.fl
- Ansøgning til etisk råd er påbegyndt.
- Udvikling og validering af AI-modellen pågår
- Fokus: implementering i PACS/VNA til klinisk brug

Visionen

Fra tilfældig risiko til præcisionskirurgi

Bedre patientforløb

Mindre spild af ressourcer

Innovation fra Region Syddanmark – med internationalt potentiale.